

# sUAV-STM IRS公式認定Administrator 申請書【新規】 (記入例)

赤字の様に記入してください

申請日 20XX年XX月XX日

送付先：国際レスキューシステム研究機構 irs\_pr@rescuesystem.org ※Excelシートのまま送付してください。

|                                     |             |  | 備考                 |                            |
|-------------------------------------|-------------|--|--------------------|----------------------------|
| 認定試験                                | 認定項目        | NIST sUAV-STM Basic Open Lane 2020ver.             |                    |                            |
|                                     | 実施日         | 20XX年XX月XX日  |                    |                            |
|                                     | 実施場所        | IRS公式TestSite                                      | BDドローンフィールド新潟      | IRS公式TestSite名             |
|                                     |             | IRS公式TestSite<br>以外の場合                             | ①                  | ①実施した場所の名称を記載              |
|                                     |             |  | ②                  | ②IRS公式TestSite以外で実施した理由を記載 |
|                                     |             | 上記②の理由によりTestSite責任者が①での実施を認めました。<br>TestSite責任者名： |                    |                            |
| Proctor                             | 空野 計        |  | 現地で認定したProctor名を記入 |                            |
| 被認定者                                | 漢字氏名        | 大空 飛雄  |                    |                            |
|                                     | 氏名よみ (ひらがな) | おおぞら とぶお   |                    |                            |
|                                     | 連絡先住所       | 〒123-4567 新潟県長岡市空町1-1-1                            |                    |                            |
|                                     | 電子メール       | t-oozora@bigdrone.com                              |                    |                            |
|                                     | 電話          | 090-1234-5678                                      |                    |                            |
| 被認定者所属先                             |             | (株) BIG DRONE                                      |                    | 所属記入あれば認定書に記載されます          |
| 認定書送付先<br>(被認定者連絡先住所と異なる<br>場合のみ記入) | 住所          |  |                    |                            |
|                                     | 送付先名        |  |                    |                            |
|                                     | 電話          |  |                    |                            |
| 認定カードの発行 (別料金: 1枚3,300円(税込))        |             | ○希望する / 希望しない                                      |                    | どちらか1つを選択                  |

|                    |        |  |              |
|--------------------|--------|--|--------------|
| 事務局記載<br>(申請者記載不要) | 認定日    |  |              |
|                    | 認定料金   |  |              |
|                    | 被認定者写真 |  | 認定カード発行希望の場合 |

# sUAV-STM Test Site 認定 申請書

送付先：国際レスキューシステム研究機構 irs\_pr@rescuesystem.org ※Excelシートのまま送付してください。

申請日 20XX 年 XX 月 XX 日

赤字の様に記入してください

|   |              | 備考  |                          |
|---|--------------|---|--------------------------|
| 認定試験                                      | 認定項目         | NIST sUAV-STM Basic Open Lane 2020ver.                        |                          |
|   | 実施日          |   |                          |
|   | 実施場所         | BDドローンフィールド新潟   |                          |
|   | 参加者名         | 大空 飛雄、羽野 太郎   | Test Site責任者が参加の事        |
|   | Proctor      | 空野 計  |                          |
| 被認定団体                                     | 団体名          | (株) BIG DRONE   | 団体名で認定書に記載されます           |
|   | 団体名よみ (ひらがな) | びゅー えあー   |                          |
|   | 代表者          | 大空 飛雄   |                          |
|   | 担当者          | 羽野 太郎   |                          |
|   | 連絡先住所        | 〒123-4567 新潟県長岡市空町1-1-1                                       |                          |
|   | 電子メール        | t-haneno@bigdrone.com   |                          |
| 被認定Test Site①                             | 名称           | BDドローンフィールド新潟   | 被認定団体の管理下のTest Siteであること |
|   | 責任者          | 大空 飛雄   |                          |
|   | 連絡先住所        | 〒123-4567 新潟県長岡市空町1-1-1                                       |                          |
|   | 電子メール        | t-oozora@bigdrone.com   |                          |
|   | 電話           | 090-1234-5678   |                          |
| 被認定Test Site②                             | 名称           | BDドローンフィールド福島   | 被認定団体の管理下のTest Siteであること |
|   | 責任者          | 羽野 太郎   |                          |
|   | 連絡先住所        | 〒111-2222 福島県福島市金町1-2-3                                       |                          |
|   | 電子メール        | t-haneno@bigdrone.com   |                          |
|   | 電話           | 090-1111-2222   |                          |
| 被認定Test Site③<br>(4 Site目以降は申請者で<br>欄を追加) | 名称           |   | 被認定団体の管理下のTest Siteであること |
|   | 責任者          |   |                          |
|   | 連絡先住所        | 〒   |                          |
|   | 電子メール        |   |                          |
|   | 電話           |   |                          |
| 認定書送付先<br>(被認定団体住所と異なる<br>場合のみ記入)         | 住所           | 〒   |                          |
|   | 送付先名         |   |                          |
|   | 電話           |   |                          |
| 追加認定楯の発行 (別料金：1個22,000円(税込))              |              | <input type="radio"/> 希望する (1枚) / <input type="radio"/> 希望しない | どちらか1つを選択                |

|                    |      |  |
|--------------------|------|--|
| 事務局記載<br>(申請者記載不要) | 認定日  |  |
|                    | 認定料金 |  |

# スUAV-STM スコアレポート発行 申請書

送付先：国際レスキューシステム研究機構 irs\_pr@rescuesystem.org

赤字のように記入してください

※複数名分を申請する時はExcelシートを増やしてください。

申請日 20XX 年 XX 月 XX 日

| 試験項目                                   |             | MAN 1-5   | 備考  |                            |
|--|-------------|---|---|----------------------------|
| 試験内容                                   | 発行スコアレポート枚数 | 5枚  | 例：MAN 1-5なら5枚   |                            |
|  | 実施日         | 2024年XX月XX日   |   |                            |
|  | 実施場所        | IRS公式TestSite   |   | IRS公式TestSite名             |
|  |             | IRS公式TestSite<br>以外の場合  | ①中部総合防災センター   | ①実施した場所の名称を記載              |
|  |             |   | ② ※理由を記載<br>上記②の理由によりTestSite責任者が①での実施を認めました。<br>TestSite責任者名：羽野 太郎 | ②IRS公式TestSite以外で実施した理由を記載 |
|  | 機体名称        | DJI Phantom 4 Pro   |   |                            |
|  | STM基準長さS(m) | 3m  |   |                            |
| 申請者                                    | 漢字氏名        | 大空 飛雄   |   |                            |
|  | 氏名よみ（ひらがな）  | おおぞら とぶお  |   |                            |
|  | 所属          | (株) BIG DRONE   |   |                            |
|  | 連絡先住所       | 〒123-4567 新潟県長岡市空町1-1-1   |   |                            |
|  | 電子メール       | t-oozora@bigdrone.com   |   |                            |
|  | 電話          | 090-1234-5678   |   |                            |
| スコアレポート送付先<br>(申請者連絡先住所と異なる<br>場合のみ記入) | 住所          | 〒   |   |                            |
|  | 送付先名        |   |   |                            |
|  | 電話          |   |   |                            |
| ドローン操縦者                                | 漢字氏名        | 大空 飛雄   | スコアレポートに記載されます  |                            |
|  | 氏名よみ（ひらがな）  | おおぞら とぶお  |   |                            |
|  | 所属          | (株) BIG DRONE   |   |                            |
| Administrator                          | 漢字氏名        |   | スコアレポートに記載されます  |                            |
|  | 所属          | 国際レスキューシステム研究機構   | 認定Administratorであること  |                            |
| Proctor                                | 漢字氏名        | 空野 計  | スコアレポートに記載されます  |                            |
|  | 所属          | 国際レスキューシステム研究機構   |   |                            |
| データ送付法                                 | スコアレポート     | <a href="https://forms.gle/XMYpyUDQypasG8im7">https://forms.gle/XMYpyUDQypasG8im7</a> | 電子送付のみ  |                            |
|  | ターゲット静止画    |   |   |                            |
|  | 試験風景動画      |   |   |                            |
| スコアレポート特記事項<br>(必要な場合のみ追記)             |             | Test Site認定前特例実施(Proctor確認済)  |   |                            |

|                    |         |  |  |
|--------------------|---------|--|--|
| 事務局記載<br>(申請者記載不要) | データ受領確認 |  |  |
|                    | 発行料金    |  |  |